



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده بهداشت

پایان نامه دوره کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

عنوان :

تحلیل هزینه تولید اطلاعات در سیستم مراقبت بهداشتی شهرستان البرز از خانه ی
بهداشت تا مرکز بهداشت شهرستان

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر سعید آصف زاده

استاد مشاور:

جناب آقای عزیز رضاپور

نگارش :

جواد قدوسی نژاد

تیر ماه ۱۳۸۸

چکیده:

مقدمه: در طی سالیان اخیر تلاش برای راه اندازی سیستم مدیریت اطلاعات و غربالگری آن به منظور استفاده بهتر از اطلاعات و تحلیل هزینه های تولید و ارسال آن اهمیت زیادی یافته است.

هدف: این پژوهش به منظور تعیین هزینه ی تولید اطلاعات در خانه ی بهداشت، مراکز بهداشتی و درمانی روستایی و مرکز بهداشت شهرستان البرز در شش ماهه ی اول سال ۱۳۸۷ انجام شد.

مواد و روش ها: در این پژوهش توصیفی - تحلیلی که در سال ۱۳۸۸ انجام شد جامعه مورد پژوهش شامل مرکز بهداشت شهرستان البرز، سه مرکز بهداشت روستایی: پیر یوسفیان، حصار خروان و باورس و ۸ خانه بهداشت: مشعلدار، قدیم آباد، کمال آباد و پیریوسفیان تابع مرکز بهداشت روستایی پیریوسفیان - خانه های بهداشت باورس، شترک و ورس متعلق به مرکز بهداشت روستایی باورس و خانه ی بهداشت حصار خروان متعلق به مرکز بهداشت روستایی حصار خروان بود. نمونه همان جامعه پژوهش در نظر گرفته شد. داده های اطلاعات با استفاده از سه ابزار چک لیست، مشاهده مستقیم پژوهشگر و مصاحبه با پرسنل و فرم های اطلاعاتی گرد آوری شد. با استفاده از روش هزینه یابی بر مبنای فعالیت هزینه ی فرایند تولید اطلاعات (جمع آوری، ثبت، تحلیل و پردازش، ارسال اطلاعات) در مسیر خانه های بهداشت تا مرکز بهداشت شهرستان مورد مطالعه به تفکیک فعالیت محاسبه شد و نهایتاً هزینه تولید اطلاعات در کل سیستم مورد مطالعه تحلیل و محاسبه گردید.

یافته ها: سهم هزینه های تولید اطلاعات از محل هزینه های عملیاتی کل در خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و مرکز بهداشت شهرستان مورد مطالعه به ترتیب: ۴۵/۸۵، ۲۴/۷۳، ۴/۱۲ درصد بود. هزینه های تولید اطلاعات در سیستم های مراقبت بهداشتی مورد مطالعه ۱۵/۸۵ درصد از کل هزینه های عملیاتی را تشکیل می داد. در سیستم بهداشتی مورد مطالعه ۷۰/۶۱ درصد هزینه ها به منابع انسانی، ۳/۲۹ و ۲/۰۸ درصد به ترتیب به مواد مصرفی عمومی و اختصاصی، ۱۷/۰۴ درصد هزینه ها به استهلاک و نگه داری تجهیزات و ساختمان و ۸/۰۹ درصد به هزینه های انرژی و عمومی اختصاص داشت.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به هزینه بر بودن تولید اطلاعات در سیستم بهداشتی درمانی مورد مطالعه لزوم استفاده از اطلاعات و غربالگری صحیح آن برای اتخاذ تصمیمات مبتنی بر شواهد اهمیت بیشتری را آشکار می سازد لذا مدیران و سیاستگذاران بهداشتی بایستی برای پیاده سازی نظام مدیریت اطلاعات علمی و استاندارد و آموزش کارشناسان اطلاعاتی به منظور آشنایی با فرایند بهینه تولید و انتقال اطلاعات برای اطلاعات بهینه با حداقل هزینه ممکن تلاش بیشتری نمایند.

واژگان کلیدی: تولید اطلاعات، هزینه واحد، داده، خانه ی بهداشت، مرکز بهداشتی درمانی روستایی، مرکز بهداشت شهرستان.